

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "M. Hack"
di Maniago (PN)

Oggetto: Richiesta autorizzazione incarico extraistituzionale

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____
docente / ATA a tempo determinato/indeterminato presso l'Istituto Comprensivo "M. Hack" di
Maniago per l'a.s. 20___/20___ per la disciplina/e _____
classe di concorso _____, in servizio nel plesso
di _____
con orario di servizio pari a n. _____ ore.

Eventuale servizio prestato presso altri Istituti (indicare Istituto, attività svolta, n. ore servizio):

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)

dal _____ con numero tessera _____ presso l'ordine regionale/provinciale
(barrare se non interessa) di _____

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri
soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente _____

Tipologia soggetto conferente _____

Codice fiscale _____

Denominazione _____

Recapito mail _____ recapito telefonico _____

Oggetto dell'incarico: Docenze/altro (specificare) _____

Sede espletamento dell'incarico: _____

Attività e modalità svolgimento incarico: _____

Tipologia importo (lordo) previsto / presunto € _____

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no _____

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico _____

Data inizio incarico _____

Data fine incarico _____

Ragioni a motivo del conferimento _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Data _____

Firma del richiedente _____

AUTORIZZAZIONE

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Laura RUGGIERO
